

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			24/06/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	18284	RS	EDSON DOS SANTOS CUSTODIO	
CNPJ	CPF			
	40060395000132			80213154072
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
15/06/2022	J	Operadora	SAD170990872529	08/03/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RS	PORTO ALEGRE	3.321	77	
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Quais?		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,47	23/01/2024	R\$ 157,05		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
08/03/2024	24/06/2024	108 dia(s)		

1º contato Data 11/03/2024

**Obs.:**

[08:46, 11/3/2024] Retenção Odontolife: Estou entrando em contato referente a sua solicitação de desligamento do plano, gostaria de saber qual seria o motivo ou insatisfação, por gentileza.[09:17, 11/3/2024] +55 51 9666-0671: Bom dia, já houve dois questionamentos sobre .i há conduta, trabalho há 20 anos na área, os valores pagos não vêm cobrindo os custos, também devido a pouca demanda do plano.Questionei se atendia alguma outra área ou procedimento e o mesmo informou que: [10:27, 22/04/2024] +55 51 9666-0671: Realizo clínica geral, cirurgia, periodontia, devido a valores pagos não tenho interesse em realizar próteses. Pois não paga os custo de laboratório

2º contato Data 25/04/2024

**Obs.:**

Dr(a) possui direito ao reajuste conforme cálculo IPCA de Março de 2023 a Março de 2024, de 0,45 para 0,47 para a tabela base. O percentual total no intervalo é de 3,93% COMO NÃO TEVE REAJUSTE NO ANO DE 2023, SEGUE REAJUSTE DOS ÚLTIMOS ANOS: 10/2022 - 10/2023 IPCA 3,85% 0,45 - 0,47 // 10/2023 - 03/2024 IPCA 3,06% 0,47 - 0,48. O mesmo informou que também realiza a área de cirurgia e periodontia.

3º contato Data 24/06/2024

**Obs.:**

\*\*\*\*Autorizado aplicar indice IPCA 3,93% - Moeda base \*0,47%; Ortodontia 0,30 - sem atos diferenciados\*\*\*\*[10:01, 24/06/2024] Retenção Odontolife: Bom dia Dr. tudo bem? Podemos contar com a sua permanência então? assim já atualizamos a nova tabela aprovada acima no sistema![10:01, 24/06/2024] Retenção Odontolife: Notei que questionou sobre o baixo volume de atendimento, nesse caso podemos realizar uma Ação de Divulgação para melhorar sua visibilidade em nosso site e realizar indicações de beneficiários para o seu e assim aumentar sua demanda/repasses.[11:25, 24/06/2024] +55 51 9666-0671: Olá bom dia

4º contato Data 24/06/2024

**Obs.:**

[11:28, 24/06/2024] Retenção Odontolife: Por gentileza, poderia confirmar as informações a seguir: Razão social: CUSTODIO SOLUÇÕES EM ODONTOLOGIA LTDA CNPJ: 40060395000132 Laboratório: Sim Endereço: JOAO DE CASTILHO nº 25 Complemento: SL 01 CEP: 90690220 Bairro: JARDIM BOTANICO Cidade: PORTO ALEGRE - RS Telefones clínicas: (51) 40666780, (51) 996660671 Áreas de atuação: CLINICA GERAL/CIRURGIA/PERIODONTIA [11:29, 24/06/2024] +55 51 9666-0671: Perfeito.

5º contato Data 24/06/2024

**Obs.:**

Boa tarde.  
Aguardando beneficiário oculto. //////////////////////////////////////////////////////////////////// Boa tarde, Beneficiário oculto OK! Dr. confirma atendimento,

**Ação Retenção**

- |                                                            |                                              |                                              |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores | <input type="checkbox"/> Ofertado Suporte    | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento              | <input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros              |

**Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Realizado REAJUSTE, em contato com RT, o mesmo concordou com a nova tabela, solicitou a inclusão das áreas de cirurgia e periodontia, assim mantendo sua permanência junto a operadora. Aberto protocolo de prospecção de beneficiários: SAE171925615631 pois Dr. também se queixou da baixa demanda. Realizado beneficiário com sucesso, onde o mesmo confirmou atendimento ao convênio.

**Motivo desligamento**

- |                                                          |                                                               |                                                        |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato                | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde                   | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro        |
| <input type="checkbox"/> Valores                         | <input type="checkbox"/> Franquia                             | <input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico |
| <input type="checkbox"/> Removido Prestador              | <input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento             | <input type="checkbox"/> Glosas                        |
| <input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema      | <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias             | <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades    |
| <input type="checkbox"/> Régras Técnicas                 | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos       | <input type="checkbox"/> Aposentou                     |
| <input type="checkbox"/> Baixa Procura                   | <input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central | <input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora |
| <input type="checkbox"/> Cobrança indevida               | <input type="checkbox"/> Burocracia Operadora                 | <input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento       |
| <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização           | <input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento         | <input type="checkbox"/> Migração                      |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos                              |                                                        |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |                                                        |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste                    |                                                        |

**Necessário abertura de protocolo**

SIM  NÃO

**Obs. Geral**

Setor responsável
-------------------

<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
------------------------------	-------------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro